

Data wpływu:

Nr wniosku

Załącznik nr 1
do Regulaminu przyznawania
i korzystania z Tomaszowskiej
Karty Mieszkańca

NOWA KARTA

WZNOWIENIE

**Wniosek o wydanie
„KARTY TOMASZOWIANINA” – duplikat***

Karta roczna

Karta trzyletnia

1. Dane wnioskodawcy:		
Imię:	Nazwisko:	
PESEL:	Telefon**	e-mail**
Adres zamieszkania		
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość: TOMASZÓW MAZOWIECKI	Kod pocztowy: 97-200	
<input type="checkbox"/> wnioskuję o wydanie karty	<input type="checkbox"/> nie wnioskuję o wydanie karty	
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina	<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina - Senior	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+	

Wnioskuję o wydanie Tomaszowskiej Karty Mieszkańca dla poniższych osób:

1.	Imię:	Nazwisko:
PESEL:		Stopień pokrewieństwa:
Adres:		
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina	<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina - Senior	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+	
2.	Imię:	Nazwisko:
PESEL:		Stopień pokrewieństwa:
Adres:		
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina	<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina - Senior	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+	
3.	Imię:	Nazwisko:
PESEL:		Stopień pokrewieństwa:
Adres:		
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina	<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina - Senior	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+	

4.	Imię:	Nazwisko:
PESEL:		Stopień pokrewieństwa:
Adres:		
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina	<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina - Senior	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+		<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+
5.	Imię:	Nazwisko:
PESEL:		Stopień pokrewieństwa:
Adres:		
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina	<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina - Senior	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+		<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+
6.	Imię:	Nazwisko:
PESEL:		Stopień pokrewieństwa:
Adres:		
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina	<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina - Senior	<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina
<input type="checkbox"/> Karta Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+		<input type="checkbox"/> Karta Młodego Tomaszowianina – Duża Rodzina 3+

- Oświadczam, że zapoznałam/em się oraz akceptuję Regulamin przyznawania i korzystania z Tomaszowskiej Karty Mieszkańca..
- Świadomy/Świadoma* odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych potwierdzam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe

Data:	Czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego:
-------	---

- Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/dzieci danych osobowych przez gminę Miasto Tomaszów Mazowiecki reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, w celu przystąpienia do Programu „Tomaszowska Karta Mieszkańca”.
- Zapoznałam/Zapoznałem się z Rozdziałem 9 o ochronie danych osobowych regulaminu przyznawania i korzystania z Tomaszowskiej Karty Mieszkańca”.

* podpisy członków rodziny powyżej 16-tego roku życia

.....

.....

Do wniosku załączam:

- Kserokopię pierwszej strony zeznania podatkowego - szt.
- Inne -

* niepotrzebne skreślić

** podanie numeru telefonu i adresu e-mail nie jest obligatoryjne. Dane te będą wykorzystywane wyłącznie w celu kontaktu w sprawach dotyczących Tomaszowskiej Karty Mieszkańca.

*** w przypadku wydania karty dla wnioskodawcy należy powielić dane